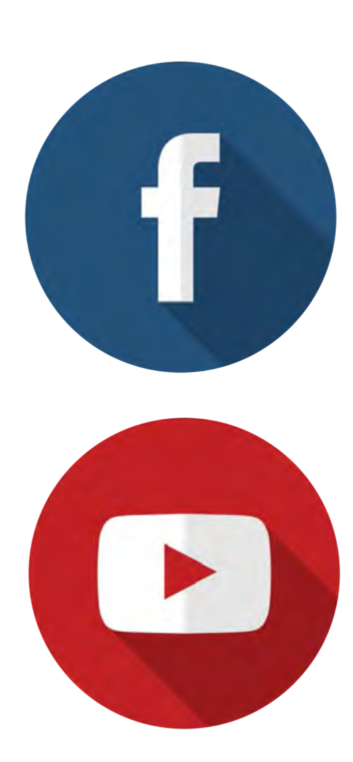
In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful







GENERALITES EN RHUMATOLOGIE

Pr LEFKIR TAFIANI. S
Chef de service de Rhumatologie
CHU Béni Messous

Introduction

- **Spécialité médicale qui concerne l'ensemble des affections touchant les articulations et les os.**

  Arthropathie
  Désigne l'ensemble des affections touchant l'appareil locomoteur principalement les articulations.
  On distingue deux types de rhumatismes :

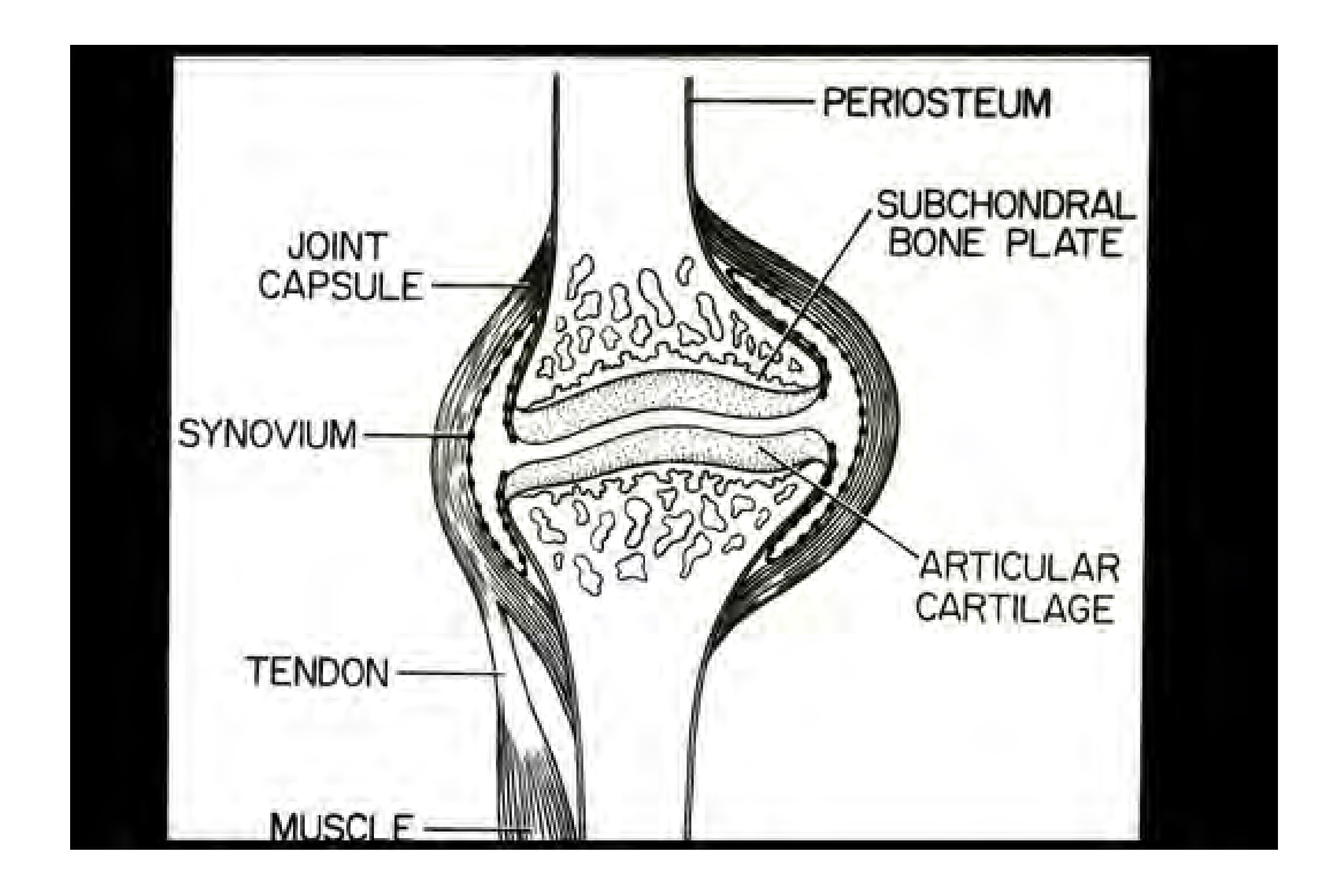
  a) Les rhumatismes inflammatoires, ou arthropathies inflammatoires
  Exemple : l'arthrite

  b) Les rhumatismes dégénératifs, ou arthropathies dégénératives
  Exemple : arthrose

Les affections rhumatologiques selon les tissus

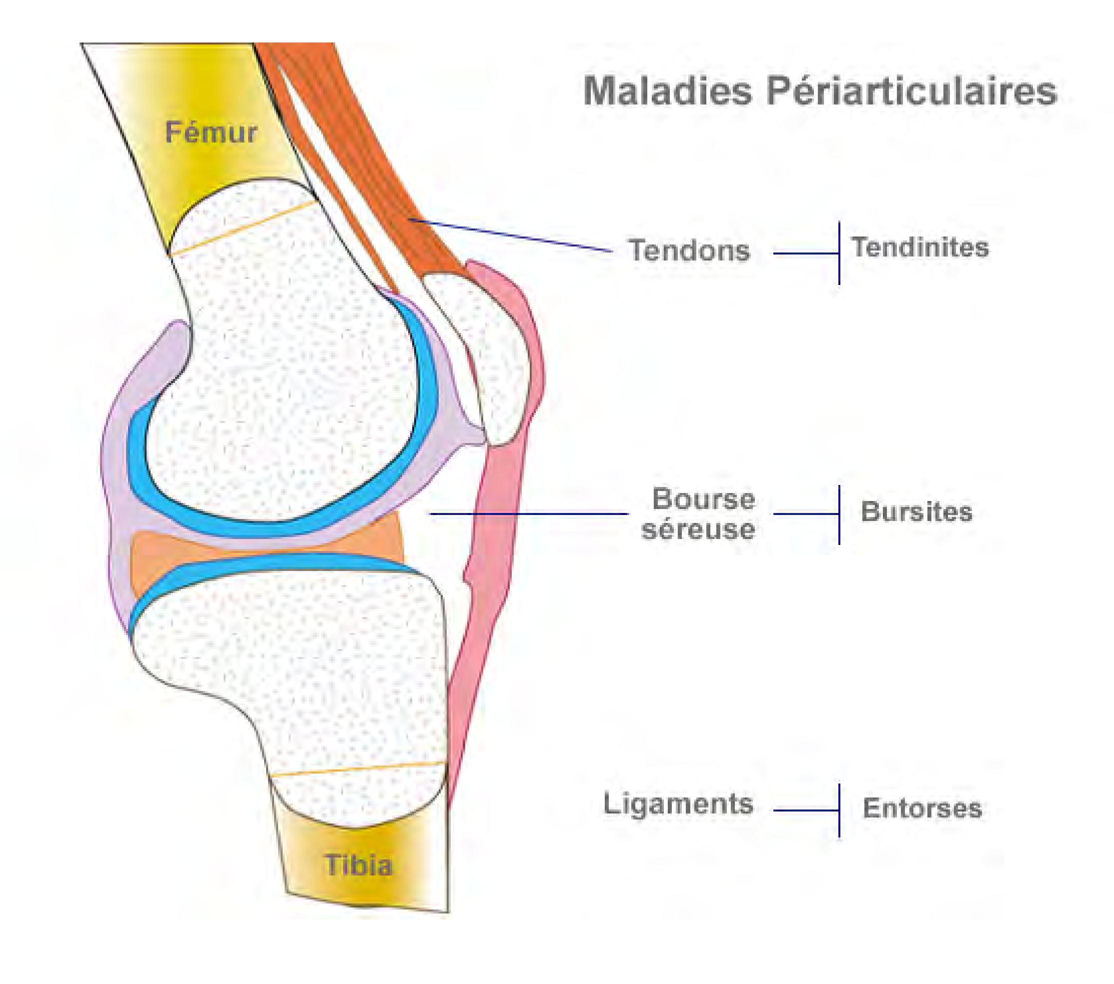
- Os
- Articulation
- Rhumatisme abarticulaire
  - tendon
  - ligament
  - disque vertébral
  - nerfs périphériques
- Muscle

Rappel anatomique



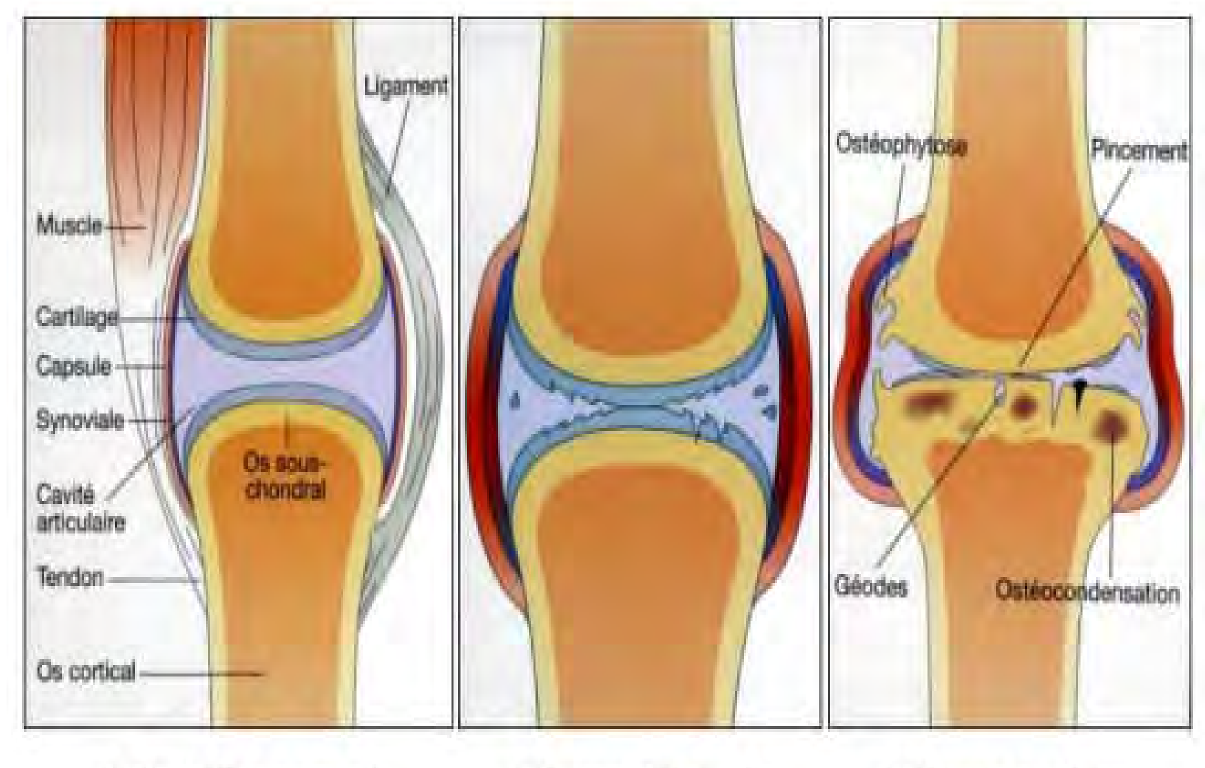
Rappel anatomique

- **La synoviale est un tissu qui tapisse l'intérieur de l'articulation, composée essentiellement de fibres élastiques et de graisse**
- **Elle sécrète le LS transparent, visqueux, texture du blanc d'oeuf cru, lubrifie et nourrit le cartilage**
- **Fonction mécanique et de défense contre les infections et l'inflammation → elle s'épaissit et sécrète un excès de LS → épanchement**


Maladies Périarticulaires
Fémur
Tendons
Tendinites
Bourse séreuse
Bursites
Ligaments
Entorses
Tibia

Terminologie

- **Arthrose:**
  Atteinte articulaire dégénérative
  axiale (rachis)
  périphérique
- **Arthrite:**
  atteinte articulaire inflammatoire
  - **Mono: 1 seule articulation**
  - **Oligo: 2 à 3 articulations**
  - **Poly: ≥ 4 articulations**


De l'articulation normale à l'arthrose
Ligament
Muscle
Cartilage
Capsule
Synoviale
Cavité articulaire
Tendon
Os cortical
Os sous-chondral
Ostéophytose
Pincement
Géodes
Ostéocondensation
Articulation normale
Arthrose débutante
Arthrose évoluée

Les affections rhumatologiques selon les causes

- **Infections directes:**
  os: ostéomyélite
  articulations: arthrites infectieuses (monoarthrite)
  tendon: ténosynovite
  Muscle : polymyosite
- **Arthrites réactives à une infection (Rhumatisme articulaire aigu, rhumatisme post streptococ., FLR, spondylarthropathie…**

Les affections rhumatologiques selon les causes

- **Les germes en cause:**

  - bactéries

  germe banal: staphylocoque

  germe spécifique: bacille de Koch (tb)

  - virus (hépatite C, B, parvovirus B…)

  - champignons, parasites..

Les affections rhumatologiques selon les causes

- **Les rhumatismes inflammatoires:**

maladies générales à expression articulaire

Polyarthrite rhumatoïde +++

Spondyloarthrites

Connectivites ou mdies systémiques: LES, sclérodermie, polymyosite, synd Gougerot Sjögren, PAN

PPR, Behçet, psoriasis, sarcoïdose…

Les affections rhumatologiques selon les causes

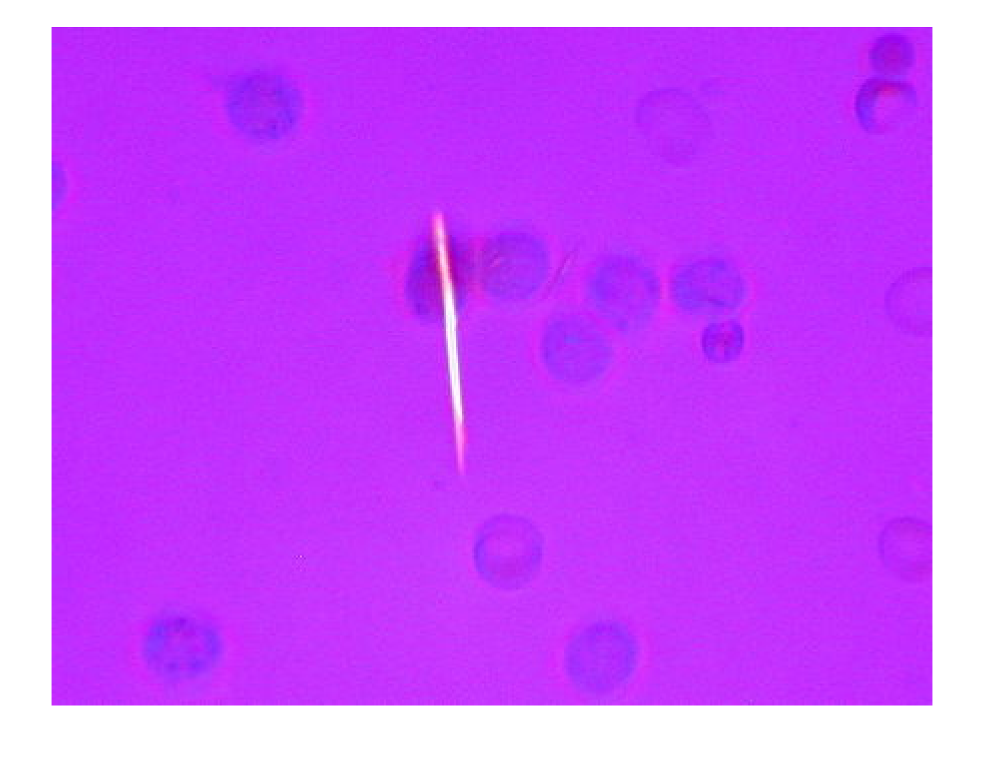
- **Maladies métaboliques: Les arthropathies à microcristaux:**

- la goutte: acide urique

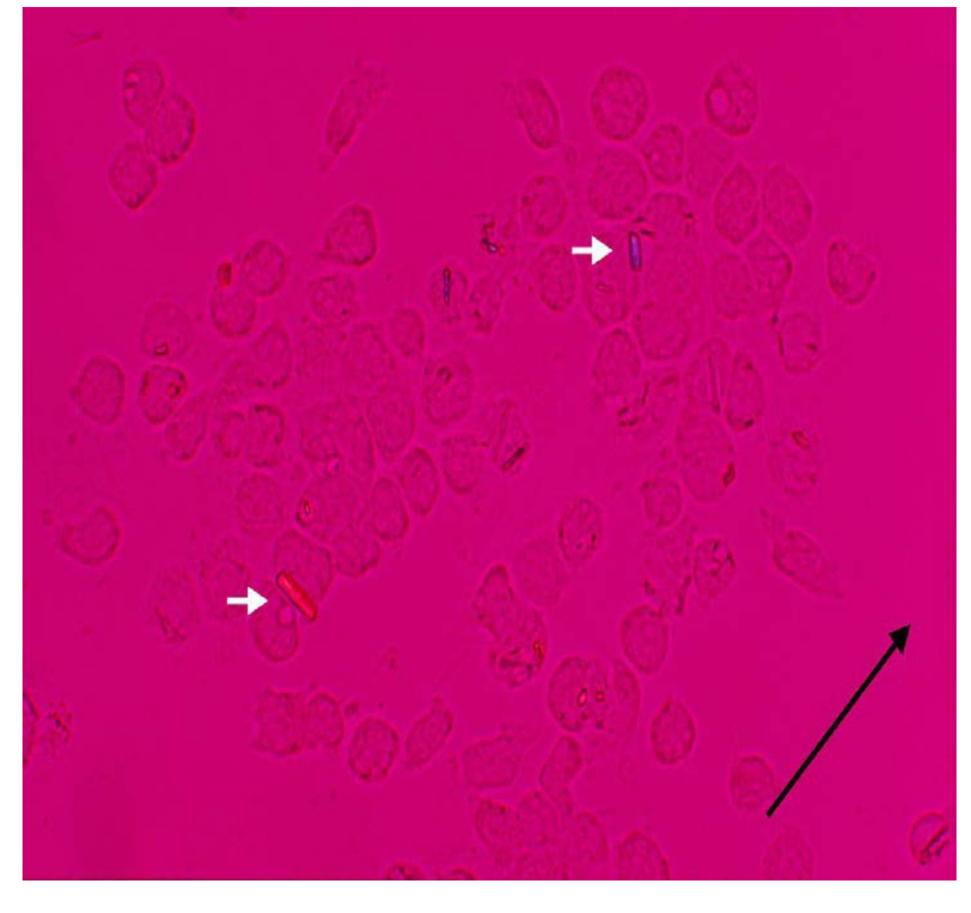
- la chondrocalcinose ou pseudo-goutte: pyrophosphate de Ca

- calcifications tendineuses multiples: rhumatisme à hydroxyapatite

- autres



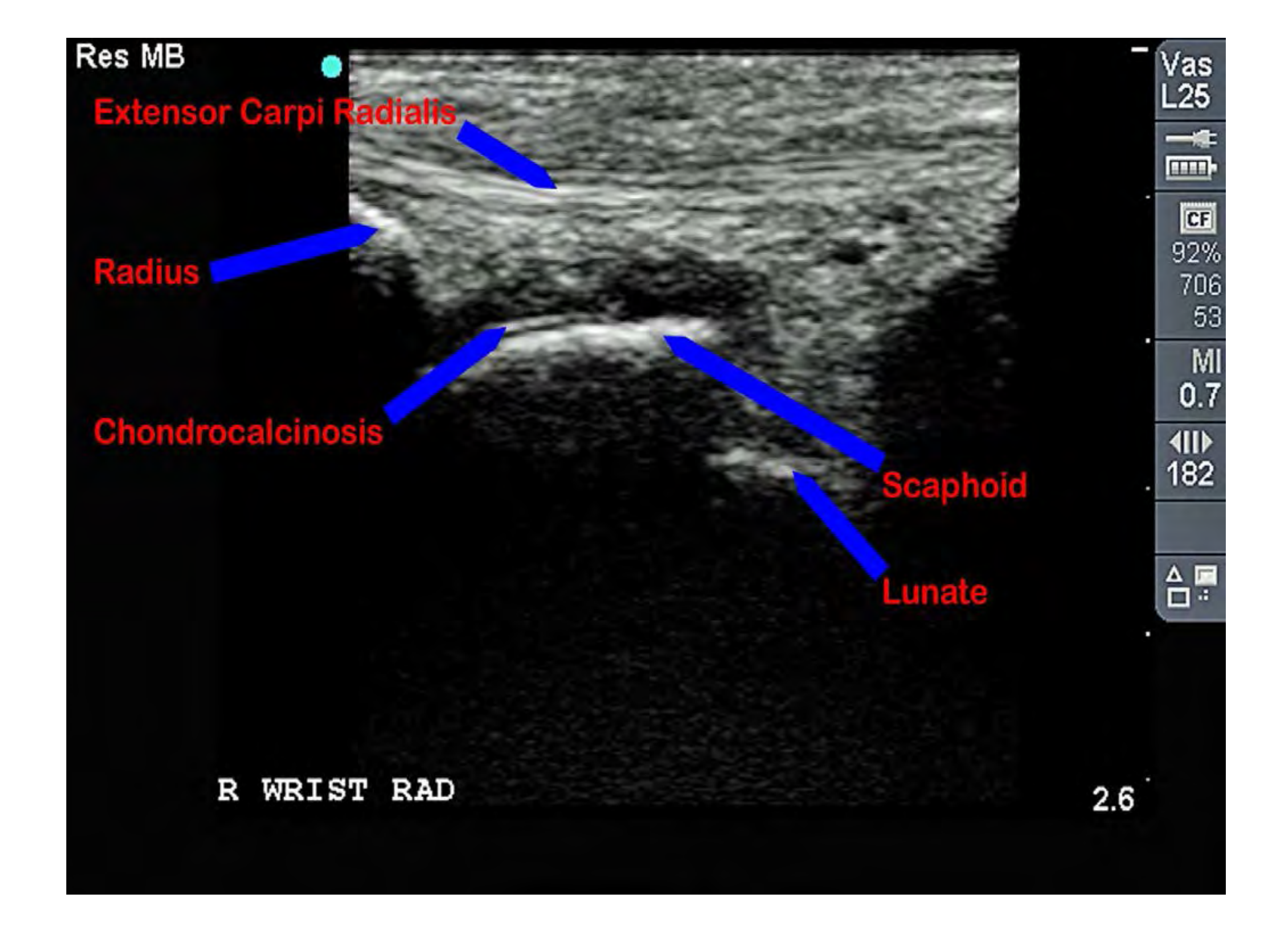
Cristal d'urate de sodium dans le liquide synovial



Cristal de pyrophosphate de calcium






Res MB
Extensor Carpi Radialis
Radius
Chondrocalcinosis
Scaphoid
Lunate
R WRIST RAD
2.6
Vas
L25
CF
92%
706
53
MI
0.7
182

Les affections rhumatologiques selon les causes

- **ostéopathies:**

  bénignes:

  - ostéoporoses

  - ostéomalacies

  - hyperparathyroïdie, hyperthyroïdie

  malignes:

  - Myélome multiple

  - hémopathies malignes, leucoses, LH, LNH

  - métastases osseuses(néo ostéophiles)

Les affections rhumatologiques selon les causes

- **Tumeurs bénignes:**

  - os

  - articulation :synovite villonodulaire

- **Tumeurs malignes**

  primitives

  os: sarcome

  articulation: synovialosarcome

  secondaires:

- **métastases (sein, prostate, poumon, rein, thyroïde)**

Les affections rhumatologiques selon les causes

- **Dysplasie:**

  osseuse: maladie de Paget,

  articulaire; chondrodysplasie

  mixte

- **Neurologiques**

  algodystrophie (SDRC)

  arthropathies nerveuses.

L’examen clinique en rhumatologie

- **Interrogatoire:+++**
  - ***douleur: caractères***
  - **siège**
  - **mode de début**
  - **horaire**
  - **facteurs favorisants**
  - **Intensité (EVA)**
  - **gène fonctionnelle (dl, mobilité limitée)**
  - **évolution**

L'examen clinique en rhumatologie

Mécanique

- Effort
- Pas de réveil nocturne
- Calmée par le repos

Inflammatoire

- Persiste au repos
- Réveil nocturne
- Dérouillage matinal (> 30mn)

L’examen clinique en rhumatologie

- **Patient déshabillé, stature générale, P, T, BMI**
- **Marche**
- **<u>L’inspection</u> /comparative/ côté sain**

coloration des téguments (N, rosée ou rouge) gonflement, œdème

déformation (attitude vicieuse), flessum, luxation, subluxation, tb statique…

L’examen clinique en rhumatologie



L'examen clinique en rhumatologie

- **La palpation/ comparative**

  modification de la T° locale

  Chaleur locale

  Tuméfaction

  Epanchement articulaire (distension de l'articulation)

  Points douloureux en regard de l'articulation

  préciser l'origine de la douleur articulaire, péri articulaire ou osseuse


© ACR

L’examen clinique en rhumatologie

- **La mobilité articulaire/ comparative**
  passive
  active
  active contrariée (contre résistance)
  mesures objectives (angles, indice de Schober, mensurations)
- **Testing musculaire**

L’examen clinique en rhumatologie

- **Rachis cervical**

  Patient assis, jamais debout

  déformation, palpation, percussion des apophyses épineuses

  Flexion (distance menton sternum)

  Extension (distance nuque mur)

  Rotation

  Inclinaison latérale
- **Signes neurologiques**

L'examen clinique en rhumatologie

- **Ampliation thoracique (IH)**

  Douleur à la pression du thorax (jonctions sterno-claviculaires et costo-chondrales

  Mobilité, limitation à moins de 6 cm (SPA)

  déformation (ostéomalacie)
- **Temporo- mandibulaire: douleur à l'ouverture de la bouche, mastication (PR, SPA)**

L'examen clinique en rhumatologie

- **Rachis lombaire**

  CMPV

  déformation, palpation, percussion AE

  Flexion

  indice de Schober

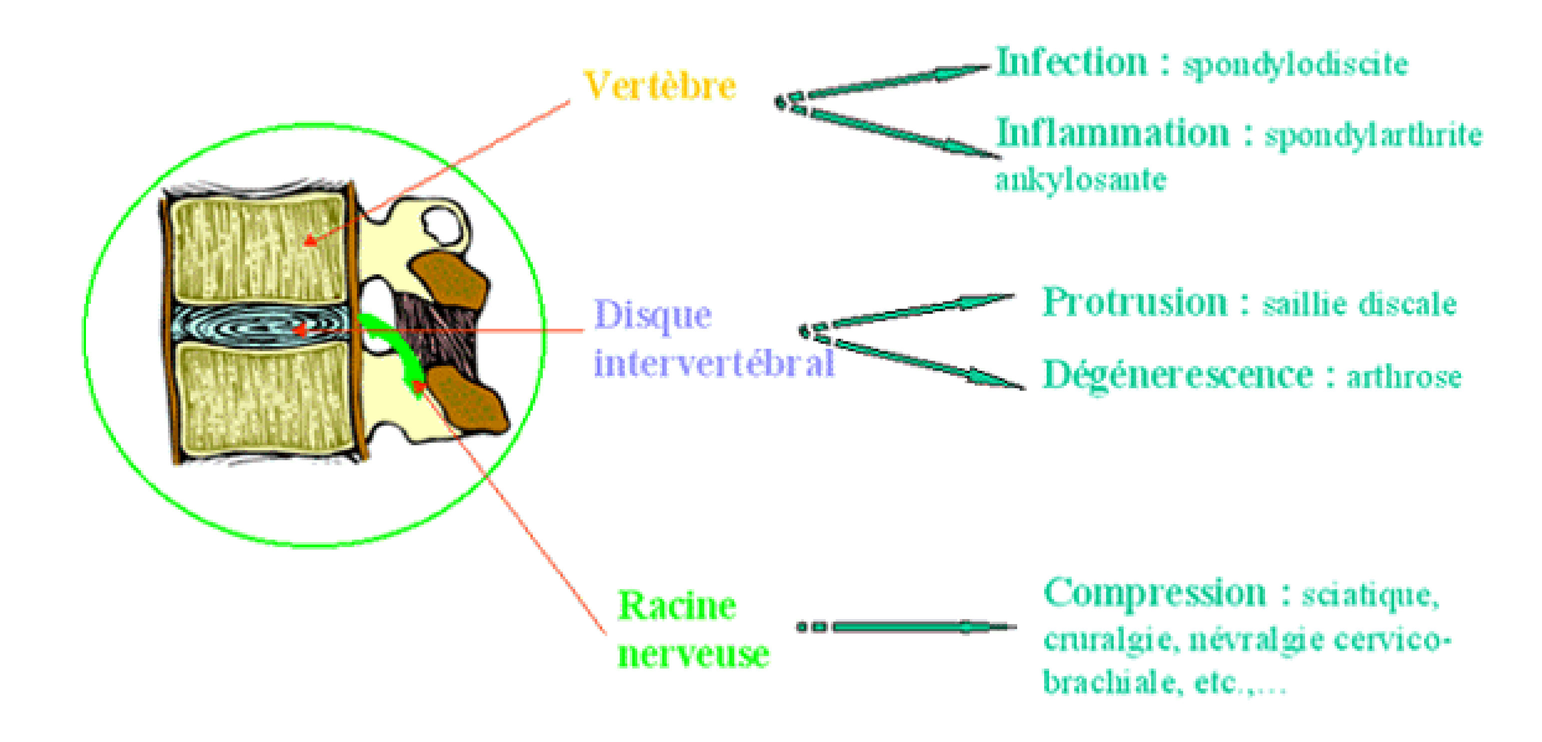
  Distance doigt sol bassin bloqué

  Extension

  Inclinaison latérale

  rotation

MALADIES COLONNE VERTÉBRALE = PATHOLOGIES RACHIDIENNES



L'examen clinique en rhumatologie

- **Examen neurologique**

  sensibilité, ROT, tonus, force, sphincter
- **Examen général**

  poids, température, asthénie…
- **Les autres appareils (CV, digestifs….)**

Les examens complémentaires imagerie

- Radiographie standard
- Scanner
- IRM
- scintigraphie osseuse
- Échographie en rhumatologie +++

Les examens complémentaires électromyographie

- **Détection**
- **Vitesse de conduction**
- **Réflexe synaptique**

Les examens complémentaires biologie

- **Recherche d'un syndrome inflammatoire:**

  - vitesse de sédimentation, C réactive protéine
- **Recherche d'une infection**

  NFS, prélèvements bactériologiques, dosage d'anticorps spécifiques…
- **Recherche d'une dysimmunité auto anticorps, groupe HLA, FAN, anticorps anti organes…**
- **Troubles métaboliques:**

  uricémie, uraturie, calcémie…

Les protéines de l'inflammation

- **VS (0 – 13 mm)**
- **CRP (0 -5 mg/l)**
- **Fibrinogène 1,8 à 4,5 g/l**
- **Haptoglobine 0,4 à 2,7 g/l**
- **Orosomucoide 0,4 à 1,2 g/l**

VS

- **Normale** ou **basse**

  État physiologique

  Fausse VS normale:

  polyglobulie

  hémoconcentration

  microcytose

  cryoglobulinémie

VS

- **élevée**
  - Inflammation
  - infection
  - microcristaux
  - affection systémique
  - néoplasie
- **Hypergammaglobulinémie**
  - monoclonale bénigne ou maligne
  - polyclonale
- **Fausse VS élevée:**
  - anémie
  - hémodilution (grossesse, insuffisance cardiaque)

Syndrome inflammatoire clinique

- ***Douleur: permanente***
- ***Chaleur locale; +++***
- ***Gonflement: +++***
- ***Raideur: matinale***
- **Épanchement/+/-**
- **Signes généraux : +/-**

Syndrome inflammatoire biologique ?

- **VS: +++**
- **CRP: +++**
- **Liquide articulaire**

cellules > 2000élts/mm3

protéines > 40g/l

Syndrome inflammatoire biologique ?

- **VS: N**
- **CRP:N**
- **Liquide articulaire**

  cellules < 1000élets/mm3

  protéines < 40gl

Liquide Synovial

liquide	Aspect	Viscosité	Cellules (leucocytes)	Taux de protéines
Normal	Incolore	+++	< 200é/mm^3	< 30g/l
Mécanique	Jaune pâle	++	< 1000é/mm3	< 30g/l
Inflammatoire	Jaune paille	+	> 2000é/mm3	> 40g/l

Médicaments utilisés en rhumatologie

Antalgiques

Paracétamol
Codéine
Dextropropoxyphène
Tramadol
Buprénorphine

Immunosuppresseurs

Corticostéroïdes et dérivés
Thiopurines (Azathioprine)
Méthotrexate
Antagonistes du TNFα
Léflunomide
Anti-calcineurines
Mycofénolate mofétil

AINS

Aspirine
Arylalcanoïques
Oxicams
Fénémates
Sulindac
Nimésulide
Anti-COX 2

Autres

Sels d'or
Hydroxychloroquine
Diacéréine
Piasclédine
Chondroïtine
Phytothérapie